法定代表人授权委托书

致温州市中心医院：

我 (姓名)系 (上市许可持有人，进口药品为国内总代理)的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 (姓名)以我方的名义参加 (药品名称)的新药登记遴选工作，并代表我方全权办理针对上述项目的具体事务和签署相关文件。

授权时间： 年 月 日至 年 月 日

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法定代表人姓名： | |  | 被授权人姓名： | |  |
| 身份证号码： |  | | 身份证号码： |  | |
| 法定代表人签名： | |  | 被授权人签名： | |  |
| 公章： | |  | 签署时间： 年 月 日 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 被授权人身份证复印件(人像面) | 被授权人身份证复印件(国徽面) |